

## АНКЕТА №

### ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ ЛИЦЕ

Фамилия, Имя Отчество \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность – [наименование]  
серия [xx xx], номер [xxxxxx], дата выдачи [xx.xx.xxxx], выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения - [xx.xx.xxxx], ИНН (если есть) [xxxxxxxxxxxx], место рождения \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_

### МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА (АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ)

\*) Правило заполнения: индекс, страна, регион (респ, край, обл, округ), район, город, населенный пункт, улица (пр-кт, пер), дом, корпус (строение, владение), квартира.

### ДЕЕСПОСОБНОСТЬ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА

полностью дееспособно     несовершеннолетнее     малолетнее     ограниченно дееспособно\*     полностью недееспособно\*

Основание дееспособности\* - \_\_\_\_\_

\*) Для лица, ставшего дееспособным до достижения 18 лет, лица с восстановленной дееспособностью, а также для ограниченно дееспособного или полностью недееспособного лица, необходимо указать документ, подтверждающий этот статус.

### РЕКВИЗИТЫ БАНКОВСКОГО СЧЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА

\*) Указывается: наименование банка, БИК, ИНН банка, кор.счет, р/счет, лицевой счет

### НОМЕР ТЕЛЕФОНА (ФАКСА), ЭЛЕКТРОННЫЙ АДРЕС:

### СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ

письмо     заказное письмо     курьером     у Регистратора     в месте подачи заявки

### СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ И ВИДЕ ДОЛЕВОЙ СОБСТВЕННОСТИ НА ИНВЕСТИЦИОННЫЕ ПАИ

отсутствует     совместная     долевая

### ЛИЦО, ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ОТ ИМЕНИ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА

#### БЕЗ ДОВЕРЕННОСТИ:

родитель     усыновитель     опекун     попечитель

#### ПО ДОВЕРЕННОСТИ:

представитель

### СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ

Фамилия, Имя Отчество: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность – [наименование]

серия [xx xx], номер [xxxxxx], дата выдачи [xx.xx.xxxx], выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения - [xx.xx.xxxx], ИНН (если есть) [xxxxxxxxxxxx], место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Место жительства (адрес регистрации)\* \_\_\_\_\_

\*) Правило заполнения: индекс, страна, регион (респ, край, обл, округ), район, город, населенный пункт, улица (пр-кт, пер), дом, корпус (строение, владение), квартира.

### СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ

Полное наименование юридического лица \_\_\_\_\_

Сокращенное наименование \_\_\_\_\_

Орг.-правовая форма \_\_\_\_\_

Регистрирующий орган \_\_\_\_\_

Регистрационный номер – [xxxxxxxxxxxx], дата регистрации [xx.xx.xxxx], страна регистрации - \_\_\_\_\_

ИНН [xxxxxxxxxx], КПП [xxxxxxxxxx]

МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩЕГО ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ОРГАНА\*:

\*) Правило заполнения: индекс, страна, регион (респ, край, обл, округ), район, город, населенный пункт, улица (пр-кт, пер), дом, корпус (строение, владение), квартира.

### ЕДИНОЛИЧНЫЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОРГАН

Фамилия, Имя Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения - [xx.xx.xxxx], Документ, удостоверяющий личность – [наименование] Место рождения – [\_\_\_\_\_]

серия [xx xx], номер [xxxxxx], дата выдачи [xx.xx.xxxx], выдан \_\_\_\_\_

Место жительства (адрес регистрации) \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий полномочия: \_\_\_\_\_

Лица, расписавшиеся в Анкете, ознакомлены с правилами Фонда и осознают ответственность за полноту и правильность представленной в Анкете информации, а также уведомлены, что в случае непредоставления, предоставления неполной или недостоверной информации об изменении данных Анкеты, Управляющая компания и Регистратор не несут ответственности за причиненные в связи с этим убытки.

Образец подписи зарегистрированного лица

Образец подписи (родитель, усыновитель, опекун, попечитель, иной представитель)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ РОСФИНМОНИТОРИНГ**

Почтовый адрес зарегистрированного лица

Оценка риска: Является ли лицо "публичным должностным лицом" (см. понятие "ПДЛ" в Правилах специального контроля)?

ВЫСОКИЙ       НИЗКИЙ       ДА       НЕТ

Существуют ли у лица счета в банках, не имеющих на территории государств, в которых они зарегистрированы, постоянно действующих органов управления, и счетов, открытых в банках, зарегистрированных в государствах, указанных в нормативных правовых актах РФ?

ДА;  НЕТ

Дата и время принятия Анкеты

Число	Месяц	Год	Час	Мин.

Личности расписавшихся лиц установлены, подлинность их подписей удостоверяю

Номер Описи документов

Код Агента

М.П.

Подпись лица, принявшего Анкету